

**RESTITUZIONE TESSERE PERSONALE STUDIO DI CONSULENZA**

Spazio per il protocollo

**AI LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI SIRACUSA  
Settore VI**

Servizio Autoscuole, Scuole Nautiche e Studi di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto

**Via Malta 106  
96100 Siracusa**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 titolare dell'impresa individuale \_\_\_\_\_  
 legale rappresentante della società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ codice UMC \_\_\_\_\_

Causa risoluzione rapporto di collaborazione RESTITUISCE dei sotto indicati soggetti:

1. sig. \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_  
 tessera di servizio personale esecutivo n. **Ag** \_\_\_\_\_  
Rapporto di lavoro risolto con decorrenza \_\_\_\_\_

2. sig. \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_  
 tessera di servizio personale esecutivo n. **Ag** \_\_\_\_\_  
Rapporto di lavoro risolto con decorrenza \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_